

УТВЕРЖДЕНО

Приказ № 400-1 от 04.09. 2023г

Директор [подпись] /В.Н. Дружинина/

ПОЛОЖЕНИЕ

Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья МКОУ СОШ пгт Пинюг Подосиновского района Кировской области

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья МКОУ СОШ пгт Пинюг Подосиновского района Кировской области разработано в соответствии с Федеральным Законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 .09.2020 года №28 «Об утверждении СанПиН 2.3/2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», от 27.10.20 №32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», Постановления Администрации Подосиновского района Кировской области от 07.09.2022 года № 197 « Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях», Постановления Администрации Подосиновского района Кировской области от 12.04.2023 года № 85 «О внесении изменений в постановление Администрации Подосиновского района от 07.09.2022 года №197» в целях сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья МКОУ СОШ пгт Пинюг.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок и условия организации горячего питания обучающихся с ОВЗ в МКОУ СОШ пгт Пинюг, реализующей основные общеобразовательные программы.

1.3. Организация питания обучающихся с ОВЗ возлагается на руководителя школы.

2. Порядок предоставления меры социальной поддержки

в виде бесплатного двухразового питания.

2.1 Двухразовое питание за счет средств бюджета Подосиновского района предоставляется обучающимся с ОВЗ, обучающимся по адаптированной общеобразовательной программе в МКОУ СОШ пгт Пинюг.

2.2. Стоимость одного дня питания обучающихся с ОВЗ устанавливается ежегодно распоряжением Администрации Подосиновского района.

2.3. При наборе пищевых продуктов для питания обучающихся с ОВЗ необходимо пользоваться среднесуточными наборами пищевых продуктов, утвержденными

постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2008 № 45 «Об утверждении СанПиН 2.4.5.2409-08».

2.4. В целях организации питания обучающихся с ОВЗ директор МКОУ СОШ пгт Пинюг:

2.4.1. Ежегодно, на начало учебного года, издает приказ об утверждении списка обучающихся с ОВЗ, обеспечиваемых бесплатным двухразовым питанием (на основании документов о признании обучающегося лицом с ОВЗ, выданный психолого-медико-педагогической комиссией).

2.4.2. Уведомляет письменно родителей (законных представителей) обучающихся с ОВЗ о сроках, порядке обеспечения и режиме питания обучающихся с ОВЗ.

2.5. Обеспечение обучающихся с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием осуществляется только в учебные дни, в дни посещения учеником учебных занятий.

2.6. Замена бесплатного питания на денежную компенсацию или сухие пайки не производится.

2.7. Питание осуществляется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся.

2.8. Двухразовое питание за счет средств бюджета Подосиновского района носит заявительный характер и предоставляется на основании заявления родителей (законных представителей).

2.9. Для предоставления бесплатного питания родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ предоставляют в МКОУ СОШ пгт Пинюг:

-заявление;

-документ о признании обучающегося лицом с ОВЗ, выданный психолого-медико-педагогической комиссией;

- копию свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося.

Указанные документы предоставляются в МКОУ СОШ пгт Пинюг в течение учебного года с момента возникновения права на бесплатное двухразовое питание.

2.10. Директор МКОУ СОШ пгт Пинюг, рассмотрев заявление, в течение 3-х рабочих дней издает приказ о предоставлении обучающемуся с ОВЗ бесплатного двухразового питания.

2.11. Документы, указанные в п.2.6. настоящего положения, подшиваются в дело и хранятся в МКОУ СОШ пгт Пинюг три года.

2.12. Заявление регистрируется в журнале регистрации заявлений, указываются следующие сведения:

-входящий номер и дата приема заявления;

-данные о заявителе (Ф.И.О. родителя (законного представителя));

-данные об обучающемся с ОВЗ, имеющем право на обеспечение питанием за счет средств местного бюджета (Ф.И.О., класс обучающегося).

2.13. Родители (законные представители) обучающегося обязаны в течение двух недель с момента наступления обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав

обучающегося на обеспечение бесплатным питанием, в письменной форме известить руководителя МКОУ СОШ пгт Пинюг о наступлении таких обстоятельств.

2.14. При выявлении обстоятельств, влекущих прекращение права на обеспечение бесплатным питанием, питание прекращается с числа наступления таких обстоятельств.

2.15. С целью контроля за организацией питания данной категории обучающихся в МКОУ СОШ пгт Пинюг:

- назначается ответственное лицо за организацию питания;

- ведется табель учета обучающихся с ОВЗ, получающих бесплатное двухразовое питание с приложением меню на каждый день. Для осуществления учета обучающихся с ОВЗ, обеспечиваемых бесплатным двухразовым питанием, и контроля за целевым расходованием бюджетных средств, выделяемых на указанные цели, администрацией общеобразовательной организации ведется табель.

2.16. Предоставляют в управление образования Администрации Подосиновского района ежеквартальные отчеты по обеспечению питанием обучающихся с ОВЗ.

3. Ответственность сторон

3.1. Директор МКОУ СОШ пгт Пинюг утверждает списки обучающихся согласно поданным родителями (законными представителями) заявлений, издает приказ об организации двухразового питания обучающихся с ОВЗ.

3.2. Директор МКОУ СОШ пгт Пинюг несет ответственность за организацию и качество бесплатного питания, за охват бесплатным двухразовым питанием, за ведение учета детей, получающих бесплатное двухразовое питание, за составление ежедневного меню для обучающихся с ОВЗ.

3.3. Родители (законные представители) несут ответственность за своевременное предоставление необходимых документов и их достоверность.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

К ПОЛОЖЕНИЮ

об обеспечении бесплатным
двухразовым питанием
обучающихся с
ограниченными
возможностями здоровья
МКОУ СОШ пгт Пинюг
Подосиновского района
Кировской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающегося с ОВЗ
за счет бюджетных ассигнований бюджета Подосиновского района
Кировской области**

Прошу предоставить моему сыну (моей дочери)

(Фамилия, имя, отчество)

обучающемуся _____ класса, в дни посещения

(полное наименование ОО)

на период с _____ по _____ питание за счет бюджетных ассигнований
бюджета Подосиновского района Кировской области в связи с тем, что мой
ребенок является обучающимся с ОВЗ.

С Положением «Об обеспечении питанием обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных
организаций Подосиновского района» ознакомлен (а).

Обязуюсь незамедлительно (не позднее 3-х рабочих дней) со дня
наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного
двухразового питания (утраты права на получения бесплатного питания),
письменно сообщить в образовательную организацию о таких
обстоятельствах.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений,
изложенных в настоящем заявлении.

Основание: Заключение _____ Центральной-психолого-медико-
педагогической комиссии, Протокол ЦПМПК № _____ от «_____» 20 ____ г.

(Дата подачи заявления)

(Подпись заявителя) ФАМИЛИЯ И.О.

Приложение: Согласие на обработку персональных данных

Приложение 2

к Положению «Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Подосиновского района»

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,

_____ ,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации):

_____ ,

паспорт _____ N _____, дата выдачи _____, название
выдавшего _____ органа:

_____ ,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006

N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие

(наименование общеобразовательной организации, место нахождения) и муниципальному казенному учреждению централизованная бухгалтерия учреждений образования Подосиновского района, находящемуся по адресу: Кировская область, пгт Подосиновец, ул. Советская, 77, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, а также персональных данных несовершеннолетнего(ей)

(Ф.И.О. ребенка)

в целях осуществления действий, предусмотренных положением « Об обеспечении питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Подосиновского района».

Предоставляю

(наименование общеобразовательной организации) и муниципальному казенному учреждению централизованная бухгалтерия учреждений образования Подосиновского района право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными несовершеннолетнего(ей), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Подпись субъекта персональных данных
